

Egészségügyi várakozási hozzájárulás kérelem

Kérelmező adatai:

Kérelmező orvos, asszisztens, védőnő, házi gondozó neve:¹	
Anyja neve:	
Születési helye, ideje:	
Kérelmező személyazonosító igazolvány típusa/száma	
Egészségügyi/gondozó szolgálati intézmény neve:²	
Egészségügyi/gondozó szolgálati intézmény címe:	
Egészségügyi/gondozó szolgálati intézmény elérhetősége:	

Gépjármű adatai:

Gépjármű rendszáma:	
Gépjármű típusa:	
Műszaki érvényessége:	
Forgalmi engedély száma:	
Legnagyobb megengedett össztömege:	
Környezetvédelmi besorolása:	

Igazolom, hogy a kérelmező az egészségügyi várakozási hozzájárulás igénylésére jogosult.

Zuglói Egészségügyi Szolgálat

.....

Aláírás

PH

Zuglói Szociális Szolgáltató Központ

.....

Aláírás

PH

A kérelem benyújtásának ideje:

¹ Kérjük a megfelelő pozíció aláhúzásával jelezni a jogosultságot.

² Házi orvosok, gyermekorvosok és asszisztenciájuk, védőnők esetében az EÜ. Szolg., a házi-gondozást ellátók esetében a Szociális szolgáltató.

Adatkezelési hozzájáruló nyilatkozat³

Alulírott,.....(név)

..... (cím) a jelen nyilatkozat (továbbiakban: Nyilatkozat) aláírásával hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy a Zuglói Közbiztonsági non-profit Kft. a várakozási hozzájárulás (továbbiakban: Hozzájárulás) kiadása iránti kérelemben, illetve a csatolt iratokban (továbbiakban: Kérelem) megadott személyes adataimat, valamint a kedvezményezett jármű adatait (a továbbiakban együtt: Adatok) mint Adatkezelő a 26/2017. (VI. 16.) önkormányzati rendeletben meghatározott célokból (teljes terjedelmében olvasható: www.zugloiparkolas.hu) és módon a vonatkozó jogszabályok rendelkezéseinek megfelelően kezelje.

Hozzájárulok, hogy a kérelemben közölt személyes adataim ellenőrzése és a várakozási hozzájárulásra való jogosultság feltételeinek megállapítása céljából, a kiadásra jogosult szervezet, Belügyminisztérium a személyi adat- és lakcímnnyilvántartásból, valamint a gépjármű nyilvántartásból adatot igényeljen, valamint az említett nyilvántartásokat és a kiadott hozzájárulások nyilvántartását, és adataimat kezelje.

Hozzájárulok továbbá, hogy a Hozzájárulásra való jogosultság megállapítása céljából a Zuglói Közbiztonsági non-profit Kft. a Kérelemben megjelölt gépjármű rendszámát a Budapest Főváros XIV. Kerület Zugló Polgármesteri Hivatal Adó Osztályának (továbbiakban: Adóhatóság) továbbítsa, és az Adóhatóságtól az általa vezetett gépjárműadó-nyilvántartásból adatot igényeljen arra vonatkozóan, hogy rendelkezem-e gépjárműadó-tartozással.

Jelen Nyilatkozatot a Zuglói Közbiztonsági non-profit Kft. Adatvédelmi Tájékoztatójának elolvasását és elfogadását követően, a Hozzájárulás kiadása érdekében a Zuglói Közbiztonsági non-profit Kft. részére bocsátottam ki.

B u d a p e s t. 202.... ..

.....
kérelmező aláírása

Tisztelt Háziorvos, Gyermekorvos, Asszisztens, Védőnő, Házi-gondozó!

Az egészségügyi várakozási hozzájárulás az Önkormányzat közigazgatási területén lévő közúti várakozóhelyeken időkorlátozás nélküli várakozásra jogosít. A parkolás során a 26/2017. (VI.26.) rendelet szerint biztosított várakozási jogosultság igazolása a parkolás jogosultja részéről nem igényli kártya, vagy matrica szélvédő mögé történő kihelyezését. A parkolási jogosultság elektronikus nyilvántartásban kerül tárolásra és parkolás esetén ellenőrzésre. Az egészségügyi várakozási hozzájárulási kérelem elbírálásának és nyilvántartásának költségterítése 2000 Ft, mely összeg az eljárás megkezdését követően vissza nem igényelhető.

Egészségügyi várakozási hozzájárulás - kérelemre - a **területi kötelezettséget** vállaló háziorvos és gyermekorvos, illetve ezek asszisztense, a védőnő, valamint az önkormányzattal szerződéses viszonyban az adott területen a szociális házi gondozási tevékenységben részt vevő személynek adható, az **által megjelölt egy darab** személygépkocsira, továbbá a területi kötelezettséget vállaló otthoni szakápolási szolgálatok, illetve a támogató szolgáltatásokat **ellátó szervezetek** által megjelölt **személygépkocsikra**.